



National Council of  
Teachers of English®

### **Subject Release Consent Form (Spanish)**

Yo, el abajo firmante, por la presente doy mi consentimiento para el uso, por parte del Consejo Nacional de Profesores de Inglés ("NCTE") y sus organizaciones relacionadas, de mi imagen, mi imagen, voz u otras características de mi identidad (" semejanza"), para el proyecto que se describe a continuación.

Renuncio a todos los derechos de publicidad y derechos de privacidad y reclamaciones de compensación o daños basados en el uso de mi imagen por parte de NCTE, incluso si dicho uso puede considerarse comercial o generador de ingresos para el beneficio de NCTE.

Otorgo a NCTE el derecho de editar o manipular mi imagen según sea necesario para el proyecto y renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier trabajo terminado preparado por NCTE que incorpore mi imagen.

Estoy de acuerdo en que todos los medios que incorporen mi imagen y cualquier reproducción de la misma, y todas las placas, negativos, grabaciones, copias y archivos digitales seguirán siendo propiedad de NCTE.

Entiendo que este consentimiento es perpetuo, que no puedo revocar dicho consentimiento, y que esta liberación es vinculante para mis herederos y cesionarios.

Además, doy fe de que he leído este formulario de consentimiento, se me brindó la oportunidad de consultar con un abogado y entiendo completamente estos términos.

Proyecto: \_\_\_\_\_

Firma del Cedente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta del Cedente:

---

Dirección del Cedente:

---

(Calle, Ciudad, Estado, y Código Postal Correo)

Electrónico del Cedente:

---

**Sujeto menor de edad: si es menor de 18 años**

Nombre del menor (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Relación del cedente con el menor: \_\_\_\_\_

**Autorización:** A ser completada por el padre o tutor del menor antes mencionado. Con mi firma a continuación, garantizo que soy el padre o tutor legal del Menor cuya imagen es objeto de esta liberación y que he leído y entendido sus términos.

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta del padre o tutor:

---

Revisado el 30/09/2024